

<b>ALLEGATO E-8</b>  <b>Notifica per industrie insalubri</b> (R.D. n° 1265/1934, art. 216)	Indicare di seguito la tipologia di procedimento  <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [0 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [20 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Conferenza di Servizi</i>
---	--

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Indirizzo dell'esercizio</b>
<b>1.2 – Titolare dell'esercizio</b>
<b>1.3 – Descrizione intervento</b>

<b>2. Specifiche relative all'attività</b>	
Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i>	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica	
In riferimento all'attività da svolgersi, classificata quale industria insalubre ai sensi del D.M. 05/09/1994	
<b>DICHIARA</b>	
Quanto contenuto nei seguenti quadri:	
<b>2.1 – Classificazione</b>	
L'attività svolta è classificata, ai sensi del D.M. Sanità 05/09/1994, come:	
Industria insalubre di prima classe	Industria insalubre di seconda classe
<b>2.2 – Ubicazione</b>	
L'impianto produttivo è ubicato	nel centro abitato <i>(per industrie insalubri di prima classe, è necessario avviare la procedura mediante conferenza di servizi)</i>
	al di fuori del centro abitato <i>(indicare distanza minima)</i>
<b>2.3 – Descrizione del ciclo produttivo</b>	
Descrivere sinteticamente il ciclo produttivo:	

## 2.4 – Individuazione attività classificate come industrie insalubri

Indicare i casi, fra quelli indicati nel D.M. Sanità 05/09/1994, nei quali l'intervento proposto rientra:

N°	A) Sostanze chimiche
N°	B) Materiali e Prodotti
N°	C) Attività Industriali

## 3. Descrizione delle cautele adottate

Indicare le particolari cautele adottate per garantire l'incolumità delle aree attigue all'impianto produttivo:


## 4. Data e firma

Luogo e data

Firma dell'interessato

Sigla dell'interessato

--